INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH
NATIONAL INSTITUTE FOR TRIBAL HEALTH RESEARCH

आई सी एम आर – राष्ट्रीय जनजातीय स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय,
भारत सरकार
ICMR - National Institute for Tribal Health Research, Jabalpur
Department of Health Research,
Ministry of Health and Family Welfare, Government of India

क्र.- जबल/रा. ज. स्वा.अनु. सं. /स्था./पेंशन/15(1)/1169/2026 दिनांक: - / /2026

परिपत्र

- 4 NOV 2026

विषय:- "जीवन प्रमाण-पत्र" नवम्बर, 2026 हेतु।

संस्थान के सभी पेंशनभोगी/परिवार पेंशनभोगी से अनुरोध है कि वे नवम्बर, 2026 महीने में भा.आ.अ.प. - राष्ट्रीय जनजातीय स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर, मे व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर अपना जीवन प्रमाण-पत्र (लाइफ सर्टिफिकेट) प्रस्तुत करें या अपने बैंक की निकटतम शाखा से विधिवत प्राधिकृत प्राधिकारी या राजपत्रित अधिकारी से सत्यापित कराकर प्रमाण पत्र ईमेल से भेजें। सभी से यह भी अनुरोध है कि वे अपने पैन कार्ड की प्रति भी साथ में प्रस्तुत करें। ईमेल करने का पता director-nirth@icmr.gov.in है। जीवन प्रमाण पत्र का प्रपत्र इसके साथ संलग्न है।

यह परिपत्र सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन से जारी किया जाता है।

(अभिषेक सराफ़)
प्रशासनिक अधिकारी एवं
आहरण एवं संवितरण अधिकारी

प्रति ,

1. निदेशक कार्यालय
2. लेखा अनुभाग
3. बिल अनुभाग
4. श्री दीपांशु भाटिया, तकनीकी सहायक – वेबसाइट में अपलोड करने हेतु।

ICMR-National Institute for Tribal Health Research, Jabalpur
Life Certificate

A. Life certificate to be submitted by the pensioner

1	Name of the Pensioner/Family Pensioner	
2	PPO No.*	
3	Date of Birth of Pensioner	
4	Date of Joining of Government Service	
5	Date of Retirement	
6	PAN Number of the Pensioner/Family Pensioner*	
7	Aadhaar Card Number	
8	In case of family pension, date of death of the (original) pensioner	
9	Date of Birth of family pensioner	
10	Savings Bank account number	
11	IFSC Code Bank account number	
12	Present address	
13	Mobile no. of the pensioner/Family Pensioner*	
14	E-mail ID of the pensioner/Family Pensioner	

B. Life certificate by the authorized Officer:

Certified that I have seen the pensioner Mr. /Mrs. ..... (Name of the pensioner) holder of Pension Payment Order no. .....and the he/she is alive on this date.

Specimen signature of the pensioner

Place:
Date:

Signature of the authorized Officer
Name:
Designation:
Seal:

ICMR-National Institute for Tribal Health Research, Jabalpur
Life Certificate

C. Non-employment Certificate:

** I declare that I have not received any remuneration for serving in any capacity in an establishment of Central/State Govt./PSU for or from local fund during the period November..... to October.....

** I declare that I have been employed-re-employed in the office of..... & was in receipt of following emoluments Rs.....during the period.

** I declare that I have not accepted any employment under any Government outside India, after obtaining/witho0ut obtaining sanction of the EPF organization (to be furnished by class 1 officer only).

** delete whichever is not applicable.

Place:
Date:

Signature of the pensioner
Name:
PPO no.:

D. Certificate of remarriage/non-marriage (whichever is applicable)

I hereby declare that I am not married during the past twelve months

Place:
Date:

Signature of the pensioner
Name:
PPO no.:

I certify to the best of my knowledge & belief that the above declaration is correct

Place:
Date:

Signature of the authorized Officer/well known person
Name:
Designation:

आईसीएमआर-राष्ट्रीय जनजातीय स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर

जीवन प्रमाण-पत्र

A. पेंशनभोगी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला जीवन प्रमाण-पत्र

1	पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी का नाम	
2	पीपीओ संख्या*	
3	पेंशनभोगी की जन्म-तिथि	
4	सरकारी सेवा में कार्यग्रहण की तारीख	
5	सेवानिवृत्ति की तारीख	
6	पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी का पैन नंबर*	
7	आधार कार्ड संख्या	
8	पारिवारिक पेंशन के मामले में (मूल) पेंशनभोगी की मृत्यु की तारीख	
9	पारिवारिक पेंशनभोगी की जन्म-तिथि	
10	बचत बैंक खाता संख्या	
11	बैंक खाते का आईएफएससी कोड	
12	वर्तमान पता	
13	पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी का मोबाइल नंबर*	
14	पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी की ई-मेल आईडी	

B. प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जीवन प्रमाण-पत्र:

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशनभोगी श्री/श्रीमती ..... (पेंशनभोगी का नाम), पेंशन भुगतान आदेश संख्या ..... के धारक को देखा है तथा वे आज की तारीख में जीवित हैं।

पेंशनभोगी के नमूना हस्ताक्षर

स्थान:

दिनांक:

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम:

पदनाम:

मुहर:

आईसीएमआर-राष्ट्रीय जनजातीय स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर
जीवन प्रमाण-पत्र

C. गैर-रोजगार प्रमाण-पत्र:

** मैं घोषित करता/करती हूँ कि मैंने नवंबर..... से अक्टूबर..... की अवधि के दौरान केंद्र/राज्य सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम के किसी प्रतिष्ठान में अथवा स्थानीय निधि के अंतर्गत किसी भी हैसियत से कार्य करने के लिए कोई पारिश्रमिक प्राप्त नहीं किया है।

** मैं घोषित करता/करती हूँ कि मैं ..... के कार्यालय में नियोजित/पुनर्नियोजित रहा/रही हूँ तथा मुझे उक्त अवधि के दौरान निम्नलिखित परिलब्धियाँ रु. ..... प्राप्त हुई।

** मैं घोषित करता/करती हूँ कि मैंने ईपीएफ संगठन की स्वीकृति प्राप्त करने/प्राप्त किए बिना, भारत के बाहर किसी सरकार के अधीन कोई रोजगार स्वीकार नहीं किया है (केवल वर्ग-I अधिकारी द्वारा प्रस्तुत किया जाना है)।

** जो लागू न हो, उसे काट दें।

स्थान:
दिनांक:

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर
नाम:
पीपीओ संख्या:

D. पुनर्विवाह/अविवाहित होने का प्रमाण-पत्र (जो लागू हो)

मैं एतद्द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि पिछले बारह महीनों के दौरान मेरा विवाह नहीं हुआ है।

स्थान:
दिनांक:

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर
नाम:
पीपीओ संख्या:

मैं अपने सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त घोषणा सही है।

स्थान:
दिनांक:

प्राधिकृत अधिकारी/परिचित व्यक्ति के हस्ताक्षर
नाम:
पदनाम: